

普 通  
特 別  
任期付

退 職 慰 労 金 請 求 書

|     |   |   |
|-----|---|---|
| 決定額 | ※ | 円 |
|-----|---|---|

|                           |       |                        |     |
|---------------------------|-------|------------------------|-----|
| 会員であった者の会員番号<br>(共済組合員番号) |       | 退 職 当 時 の<br>所 属 コ ー ド |     |
| 会員であった者の氏名                |       | 退 職 当 時 の<br>所 属 所 名   |     |
| 加 入 年 月 日                 | 年 月 日 | 会 員 期 間                | 年 月 |
| 退 職 年 月 日                 | 年 月 日 |                        |     |
| 結 婚 予 定 月 日               | 月 日   | 請 求 金 額                | 円   |
| 備 考                       |       |                        |     |

上記のとおり請求します。  
  
年 月 日  
  
一般財団法人愛媛県教職員互助会理事長 様  
  
郵便番号 ( ー )  
  
請 求 者 住 所  
  
電話番号 ( ) ー  
  
フリ カナ  
氏 名  
  
(会員との続柄 )

注 1 ・正規職員の方については、会員期間を通じて結婚することなく、また、扶養家族を有しない者（結婚のため退職し、1 月以内に結婚した者を除く。）にあっては特別、その他の者にあっては普通を○で囲んでください。

・再任用職員、臨時的任用職員、会計年度任用職員、その他任期付職員の方については、任期付を○で囲んでください。

2 結婚予定年月日の欄は、結婚のため退職し、1 月以内に結婚する者が、結婚前に請求するときに記入してください。

3 会員が死亡したときは、遺族又は親族で葬儀を主宰した者に支給します。この場合には、備考欄に払渡金融機関及び口座番号を記入してください。

4 遺族等が死亡弔慰金を併せて請求する場合は、添付書類を省略することができます。

5 ※印欄は、記入しないでください。